

层级护理管理模式在普外科的应用及效果分析

杨碧燕¹, 王瑞云², 徐映辉¹

¹珠海市中西医结合医院普外科, 广东 珠海

²珠海市中西医结合医院眼耳鼻喉科, 广东 珠海

收稿日期: 2021年8月20日; 录用日期: 2021年10月15日; 发布日期: 2021年10月26日

摘要

目的: 探讨层级护理管理模式在普外科的应用。方法: 选取2018年6月~2019年6月和2019年6月~2020年6月期间的患者100例作为研究对象, 依据时间, 分为对照组及观察组, 对照组为常规护理, 观察组使用层级护理管理模式, 观察两组的护理质量评分以及护理满意度。结果: 观察组的护理质量四个方面得分均高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组满意度为96%, 显著高于对照组的84%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 层级护理管理模式能够提升护理质量, 提高护理满意度。

关键词

层级护理, 护理满意度, 普外科护理

Application and Effect Analysis of Hierarchical Nursing Management Model in General Surgery Department

Biyan Yang¹, Ruiyun Wang², Yinghui Xu¹

¹Department of General Surgery, Zhuhai Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhuhai Guangdong

²Department of Ophthalmology, Ear, Nose and Throat, Zhuhai Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhuhai Guangdong

Received: Aug. 20th, 2021; accepted: Oct. 15th, 2021; published: Oct. 26th, 2021

Abstract

Objective: To explore the application of hierarchical nursing management mode in general surgery department. **Methods:** 100 patients from June 2018 to June 2019 and June 2019 to June 2020 were selected as research objects. According to the time, they were divided into the control group and observation group. The control group was routine nursing, and the observation group used

hierarchical nursing management mode. Results: The scores in four aspects of nursing quality in the observation group were higher than those in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction of the observation group was 96%, which was significantly higher than that of the control group (84%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Hierarchical nursing management model can improve nursing quality and nursing satisfaction.

Keywords

Hierarchical Nursing, Nursing Satisfaction, General Surgical Nursing

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

普外科是临床一线科室，主要收治患有胃肠道疾病、肝胆疾病以及胰腺脾脏疾病的患者，主要使用的治疗方式为手术治疗。普外科具有患者数量多、病种多、病情复杂、病情危急的特点，因此，普外科的护理人员面临着巨大的工作压力，在日常护理工作中，由于工作压力过大，任务繁重，经常会引起不良事件的发生，损害患者及护理人员的身心健康[1]。目前传统的护理工作方式已不适用于临床，为了进一步提升护理质量，提高护理工作的效率，减轻护理人员的工作压力，亟需新的护理管理模式[2]。层级护理管理模式是国外卫生机构以“护理人员能级进阶模式”为主线逐渐提出的。美国护理学专家 Creighton 在 1964 年提出了护理层级概念并在美国本土推行，美国学者 Zimmer 在 1972 年进一步提出层级管理概念，并逐渐在美国推广，后逐渐在世界范围内逐渐推广应用。我国于 2011 年起逐渐开始试点并开始建立层级护理管理模式[3]。本研究即探讨层级护理管理模式在普外科的应用，具体如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

以未实施层级护理管理模式前(2018 年 6 月~2019 年 6 月)护理的患者作为对照组，以实施了层级护理管理模式后(2019 年 6 月~2020 年 6 月)护理的患者作为观察组，以普外科内 12 名护理人员作为干预对象，护理人员均为女性，主管护师 3 名，护师 9 名，平均年龄(34.77 ± 5.24)岁，平均工作年限(8.75 ± 2.52)年，两组均对 100 例普外科患者进行护理，患者纳入标准：1) 18 岁以上；2) 有手术指征；3) 对本研究知情同意。排除标准：1) 神志异常不能配合研究；2) 合并其他重大疾病。对照组患者男 58 例，女 42 例，平均年龄(45.19 ± 11.08)岁，观察组患者男 59 例，女 41 例，平均年龄(45.27 ± 10.96)岁[4]。层级护理管理模式实施前后的护理人员均为同一批人，两组患者之间的一般资料之间比较无显著统计学差异($P > 0.05$)，可以比较。本研究已经伦理委员会审批。

2.2. 干预方法

对照组予常规护理模式进行日常护理工作。观察组采用层级护理管理模式，具体实施方式如下：

1) 组建层级护理管理结构, 依据行政职务、职称、工作年限综合考虑, 将科室护理人员进行分层, 第一层由护士长担任。第二层为护理小组组长, 担任的资格为主管护师以上的职称, 工作年限在 10 年以上, 第三层由其他护理人员进行担任, 但需有 3 年以上的工作经验[5]。2) 为各层级分配任务以及职责范围, 第一层护理管理人员对整个科室的护理工作协调, 与医院其他部门沟通, 指导护士的日常护理工作, 协助护士制定护理方案。第二层护理人员对于第三层护理人员的护理工作具有直接监督责任, 在完成自身护理任务的同时, 在第三层护理人员出现护理差错时, 要及时制止以及上报, 对护理质量进行评估, 发现问题并反映问题。第三层护理人员对具体的护理工作进行实施, 协助第一、第二层护理管理人员进行护理质量的控制。3) 对层级护理管理小组的护理人员进行岗位培训, 包括护理风险评估与总结, 护理基础技能培训等。4) 每周召开科内的护理大会, 对上周出现的问题进行分析总结, 不断提升护理质量[6]。

2.3. 观察指标

1) 观察两组护理质量情况, 主要内容包括基础护理、技术操作、健康宣教以及护理安全四个方面, 采用问卷调查的方式, 每个方面 0~100 分, 分值越高提示护理质量越高。本问卷经过信度与效度评价, 信度为 0.847, 效度为 0.824, 信度与效度均符合要求[7]。2) 观察两组产妇对护理满意度的评价, 满意度 = (十分满意 + 满意) / 总例数 × 100%。

2.4. 统计学方法

数据采用 SPSS22.0 进行统计分析, 计量资料采用(均值 ± 标准差)表示, 进行 t 检验比较。计数资料采用 χ^2 分析, $P < 0.05$ 视为差异具有统计学意义, $P < 0.01$ 表示存在显著差异[8]。

3. 结果

3.1. 护理质量情况

对观察组与对照组患者的护理质量得分情况进行了统计与比较, 数据采用 t 检验, 结果如下表 1 所示。

Table 1. Comparison of nursing quality ($\bar{X} \pm S$)

表 1. 护理质量情况比较($\bar{X} \pm S$)

分组	n	基础护理	技术操作	健康宣教	护理安全
对照组	100	67.24 ± 11.16	69.18 ± 12.68	66.87 ± 10.87	71.28 ± 13.26
观察组	100	86.23 ± 13.38	91.27 ± 15.24	84.87 ± 9.66	92.28 ± 15.39
t		12.374	11.688	11.732	13.647
P		0.000	0.000	0.000	0.000

由上表 1 的统计数据可知, 在本次研究中观察组与对照组患者在基础护理、技术操作、健康宣教以及护理安全等方面均存在显著差异, $P = 0.000 < 0.01$, 观察组患者在基础护理、技术操作、健康宣教以及护理安全等各维度的护理质量均显著高于对照组。通过层级管理模式显著提高了观察组患者的护理质量。

3.2. 护理满意度

对观察组与对照组患者的护理质量进行了比较与分析, 数据进行了 χ^2 分析, 如下表 2 所示。

Table 2. Comparison of nursing satisfaction
表 2. 护理满意度比较

分组	n	十分满意	满意	不满意	满意度
对照组	100	14	70	16	84%
观察组	100	50	48	2	98%
χ^2					4.592
P					0.008

由上表 2 的统计数据可知观察组与对照组患者护理满意度存在显著差异，观察组患者护理满意度显著高于对照组 $P = 0.008 < 0.01$ 。通过层级管理模式显著提高了观察组患者的护理满意度。

4. 讨论

随着生活水平的提高，人们对于就医过程中的体验较前更加重视，不仅要求疾病能够治愈，同时要求就医过程中有个平和的心情。护理人员作为医疗实践的主要实施者，工作中需要直接面对患者及家属，这就要求护理人员要不断提升护理质量，以满足患者的就医体验预期[9]。普外科患者多数是进行手术治疗，对患者心理和身体都存在一定的损害，在日常护理工作中需要十分谨慎，合理的护理管理模式能够合理分配人力资源，提升护理质量，改善患者的就医体验。

层级护理管理模式是一种现代化的护理管理模式，以患者为中心，将所有护理人员纳入进行合理的安排与分工，每个护理人员各司其职，每位护理人员都有明确的责任范围[10]。本研究采用层级护理管理模式进行干预，结果显示，观察组的基础护理、技术操作、健康宣教以及护理安全四个方面得分均高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组满意度为 98%，显著高于对照组的 84%，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。究其原因，本研究采用的层级护理管理模式能够将护理人员进行合理安排，每个护理人员有自己的责任范围，因此具有更高的主观能动性，护理人员具有更强的上进心，同时质量控制会议能够不断发现问题并且解决问题，可以不断吸取经验，提升护理质量[11]。

但本研究同样存在一定的局限性，未对各个病种进行细分，不同病种的患者护理难度不一样，对病种进行细分能够将护理措施更加细化，对于护理质量的提升也有者极大的帮助。

综上所述，层级护理管理模式能够提升护理质量，提高护理满意度。

参考文献

- [1] 刘莉. 护理风险管理在普外科护理管理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(13): 148.
- [2] 李晓萍, 孙丹丽. 循证护理在普外科护理中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(10): 36.
- [3] 殷萍. 基于能级进阶的护理层级管理模式对高年资护士激励作用的研究[D]: [硕士学位论文]. 长沙: 湖南中医药大学, 2017.
- [4] 谌永鸿, 汪晖, 朱清华, 等. 住院患者就医体验的质性研究[J]. 护理学杂志, 2020, 35(7): 65-68.
- [5] 游雪梅. 层级护理管理模式在 ICU 护理管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(18): 22-24.
- [6] 钟晓华. 层级护理管理在骨科病房的运用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(32): 385-386.
- [7] 陈俊芝. 护士分层级管理对提升护理管理质量的作用[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(21): 172-175.
- [8] 张洁筠, 汪迎春. 层级护理管理模式在呼吸科住院病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(13): 2443-2444.
- [9] 王霞. 病区层级管理与护士质控反馈会议对提高护理质量的影响[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(17): 179-180.
- [10] 刘翠珍, 陆红. 层级式责任制护理模式在儿科护理管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2020(6): 985-986-987.
- [11] 黄志容. 临床护理中分层级护理管理模式的应用价值研究[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(4): 213-214.